



# Demande de communication dossier médical (ayants-droits)

Vous êtes ayant droit vous souhaitez obtenir des informations sur le contenu du dossier médical d'un de vos proches décédés.

Afin de satisfaire votre demande, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce formulaire et de le retourner à l'adresse suivante :

DIRECTION  
ETABLISSEMENT SSR LA MENAUDIERE  
2 Allée de la Menaudière  
BP30009 - 41 401 MONTRICHARD CEDEX

### IDENTITE DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) : Madame, Mademoiselle, Monsieur (Barrez les mentions inutiles)

Nom..... Nom de jeune fille..... Prénom.....

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Demeurant : .....

Téléphone.....

dont je suis ayant droit :  conjoint  enfant  père mère  frère sœur  Tuteur

Autre : .....

### IDENTITÉ DE LA PERSONNE DECEDEE

Madame, Mademoiselle, Monsieur (Barrez les mentions inutiles)

Nom.....Nom de jeune fille.....Prénom.....

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Adresse : .....

.....

Téléphone.....

***(Le patient ne doit pas de son vivant s'être opposé à la communication de son dossier médical).***

### MOTIFS DE LA DEMANDE POUR AYANTS DROITS

- Faire valoir vos droits
- Connaître les causes du décès du patient
- Défendre la mémoire du défunt

Souhaite obtenir :

- L'ensemble communicable du dossier médical
- Le compte rendu d'hospitalisation
- Compte-rendu des examens biologiques
- Autres pièces médicales à préciser :

.....



# Demande de communication dossier médical (ayants-droits)

## RENSEIGNEMENTS FACILITANT LA RECHERCHE DU DOSSIER

Service(s) concerné(s) : 1er étage service SSR  2ème étage service MPR

Date(s) de l'hospitalisation: .....

Médecin Référent :

## MODALITÉ DE COMMUNICATION

Je souhaite :

- La consultation du dossier médical dans l'établissement (sur rendez-vous avec le médecin référent) et éventuellement la remise de copies
- L'envoi postal de copies à mon domicile sous pli recommandé avec AR

Pour toute remise de copies : un forfait de 15 euros de participation au frais de recherche et d'envoi est demandé si les informations médicales sont datées de + de 6 mois.

**Pour donner suite à votre demande, il est impératif de joindre :**

- **un justificatif d'identité** (copie recto verso de la carte nationale d'identité ou passeport)
- **pour ayants droits :** + une copie de l'acte de décès  
+ une copie du livret de famille, ou certificat d'hérédité ou contrat PACS  
+ acte notarial prouvant votre qualité d'ayant droit

Date .....

Signature.....